



# GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LAS MUJERES CON VIH:

AGENDA PENDIENTE



SE APLICARON 337 CUESTIONARIOS A MUJERES CON VIH DE MÉXICO, NICARAGUA, HONDURAS Y EL SALVADOR ENTRE JULIO 2012 Y FEBRERO 2013 CON EL APOYO DE MUJERES LÍDERES DE LAS REDES REGIONALES ICW LATINA, REDLACTRANS, REDTRASEX Y DE 50 ORGANIZACIONES Y REDES LOCALES.



## PRINCIPALES DERECHOS VIOLENTADOS

### 1 OFERTA DE LA PRUEBA VOLUNTARIA DE VIH CON PRE Y POST CONSEJERÍA GARANTIZANDO LA CONFIDENCIALIDAD DEL RESULTADO



**A 5 DE CADA 10 NO** les informaron que la prueba era voluntaria.



**4 DE CADA 10 NO** recibieron post consejería con el diagnóstico positivo.



**A 3 DE CADA 10 NO** les respetaron la confidencialidad del diagnóstico.

### 2 ACCESO A INFORMACIÓN, INSUMOS Y SERVICIOS SOBRE ANTICONCEPCIÓN Y SEXO SEGURO



**A 7 DE CADA 10 NO** les proporcionaron información sobre métodos anticonceptivos adicionales al condón.



**8 DE CADA 10 NO** recibieron información sobre las interacciones entre hormonales y antirretrovirales.

### 3 ACCESO A LA INFORMACIÓN, INSUMOS Y SERVICIOS PARA TENER UN EMBARAZO Y PARTO SEGUROS



**4 DE CADA 10 NO** recibió información sobre la posibilidad de embarazarse de forma segura: con el mínimo de riesgos para ella, su pareja y el bebé.



**5 DE CADA 10 NO** recibió información para evitar la transmisión perinatal.



**3 DE CADA 10 NO** tuvieron información para reducir el riesgo de transmisión a la pareja.



“Me embarqué y me infecté del VIH porque no tuve suficientes condones”.

*Mexicana, 30 años, soltera, 4 hijos.*



“Las enfermeras me forzaron a firmar. Me preguntaron más de tres veces y me amenazaron de que no me iban a hacer la cesárea. No pude resistirme a firmar por la presión”.

*Salvadoreña, 19 años, separada, un hijo.*



“Me embarqué porque me dijeron que las mujeres con VIH no podían usar anticonceptivos”.

*Hondureña, 31 años, viuda, un hijo.*

4 DIAGNÓSTICO Y ATENCIÓN OPORTUNA DE OTRAS ITS



No ha recibido servicios para diagnosticar ITS.



No ha recibido atención médica para ITS.

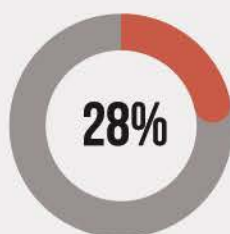


No ha tenido acceso a diagnóstico para cáncer cervicouterino.

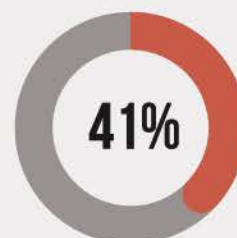
“El personal de salud no habla sobre salud sexual y reproductiva. Solo hablan de los aspectos médicos. Tienen demasiados pacientes y no tienen tiempo para hablar de eso”.

Hondureña, 57 años de edad, soltera, con un hijo.

5 NO SER DISCRIMINADA POR VIVIR CON VIH EN LOS SERVICIOS DE SALUD



Reporta problemas médicos y/o emocionales como consecuencia de no recibir servicios adecuados de salud reproductiva.



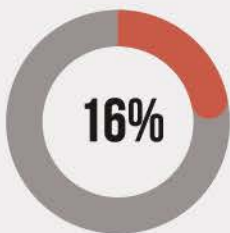
Percibió alguna actitud discriminatoria por parte del personal de los servicios de salud reproductiva.



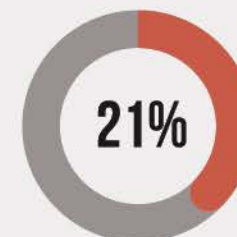
“La esterilizaron durante la cesárea. No firmó el consentimiento informado. Cuando se estaba recuperando de la anestesia se dio cuenta de que su dedo estaba manchado con tinta”.

Mexicana, 27 años, unida, 2 hijos.

6 DECIDIR EL NÚMERO Y ESPACIAMIENTO DE LOS HIJOS SIN SER PRESIONADA PARA USAR ANTICONCEPTIVOS, SOMETERSE A UNA ESTERILIZACIÓN O INDUCIR UN ABORTO EN CONTRA DE SU VOLUNTAD



Le contaron a su médica/o antes de embarazarse.



Fueron presionadas para esterilizarse.



“El personal de salud no está capacitado y nos niega el derecho a pensar en tener hijos”.

Mexicana, 37 años, casada, 2 hijos

POBLACIÓN DE MUJERES CON VIH\*\*

PAÍS	Porcentaje de mujeres en relación a personas viviendo con VIH	Mujeres viviendo con VIH
NICARAGUA	74%	5,200
EL SALVADOR	41%	9,800
HONDURAS	34%	10,000
MÉXICO	18%	32,000

\*\*Datos Datos de ONUSIDA, 2013.



# RECOMENDACIONES



**CAPACITAR AL PERSONAL DE SALUD EN VIH Y SALUD REPRODUCTIVA DESDE LAS PERSPECTIVAS DE DERECHOS HUMANOS Y GÉNERO.**



**DISEMINAR LA INFORMACIÓN MÁS ACTUALIZADA SOBRE EL VIH, INCLUYENDO LA EVIDENCIA RELACIONADA CON EL TRATAMIENTO COMO PREVENCIÓN**



**INTEGRAR LOS SERVICIOS DE VIH Y SALUD REPRODUCTIVA PARA GARANTIZAR EL CONTINUUM DE LA ATENCIÓN Y MONITOREAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN**



**INVOLUCRAR SIGNIFICATIVAMENTE A LAS MUJERES CON VIH EN LAS POLÍTICAS Y PROGRAMAS, INCLUYENDO EL MONITOREO Y LA EVALUACIÓN.**



**SANCIONAR LAS VIOLACIONES A LOS DERECHOS REPRODUCTIVOS.**



**PROMOVER LA INVESTIGACIÓN Y EL DIÁLOGO ENTRE ACTORES CLAVE A NIVEL LOCAL Y REGIONAL PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN.**

Agradecemos a Fundación Ford por el apoyo para la realización de esta investigación.

